



7500 Security Boulevard  
Baltimore, MD 21244-1850

<BENEFICIARY FULL NAME>  
<ADDRESS>  
<CITY STATE ZIP>

HICN <1234>  
<file creation date>

**Por favor mantenga esta carta en sus expedientes.** Usted está recibiendo esta carta porque califica para la Ayuda Adicional que paga por los costos de la cobertura de Medicare para recetas médicas. Esto significa que recibirá cobertura continua a bajo costo. Para obtener la cobertura de medicamentos de Medicare y la Ayuda Adicional, necesita inscribirse en un plan de medicamentos recetados.

## Qué hacer: Usted tiene 3 opciones

Opción 1: Usted puede inscribirse en un plan de Medicare para recetas médicas por su cuenta. Por favor vea la lista de planes disponibles en su área incluida en esta carta. Si se inscribe en uno de estos planes, no tendrá que pagar una prima porque califica para la Ayuda Adicional.

Opción 2: Medicare lo inscribirá en un plan de Medicare para medicamentos que está en la lista. Si no se inscribe en un plan, Medicare lo inscribirá en <Organization name> <Plan Name> y su cobertura comenzará <enrollment effective date>. Con este plan aprobado por Medicare, usted paga en el 2012:

- \$0 por su prima mensual del plan para recetas médicas
- \$0 por su deducible anual del plan para recetas médicas
- hasta \$2.60 por un medicamento genérico y \$6.50 por un medicamento de marca cubierto por el plan

Su plan cubre los estados <states>. Si no reside en esta área, por favor llame a <Plan name> al <Plan phone> para asegurarse que el plan cubre su zona. **Asegúrese de traer esta carta verde cuando vaya a llenar una receta, para que el farmacéutico sepa que califica para la Ayuda Adicional.**

Si necesita la cobertura de medicamentos antes del <enrollment effective date> su farmacéutico puede enviarle la factura al Programa de Transición para Personas Recién Elegibles y de Ingresos (NET). Además, si pagó por sus recetas antes de recibir este aviso, y es elegible para Medicare y Medicaid, es posible que pueda obtener un reembolso por parte de lo que pagó. Para más información llame al Programa NET al **1-800-783-1307**. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-801-0369.

Opción 3: Usted puede negarse a que Medicare lo inscriba en un plan. Si actualmente tiene otra cobertura de medicamentos, cómo la cobertura de un empleador o sindicato, puede ser que ésta sea tan buena o mejor que la cobertura de Medicare para recetas médicas. Usted puede mantener su cobertura actual y rechazar que Medicare lo inscriba en un plan. Si no desea la cobertura de Medicare para medicamentos, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) o al plan antes mencionado y dígame que no desea ser inscrito en el plan. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

### Para más información

Para más información sobre <Plan Name>, por favor llame al <Plan phone>, o visite <Plan website>. Para obtener ayuda con este aviso, llame al 1-800-MEDICARE. También puede llamar a su oficina local de Asuntos para la Vejez o a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP por su sigla en inglés) al <SHIP phone number> para asesoramiento personalizado.

# Preguntas y respuestas importantes sobre su nueva cobertura de medicamentos

## ¿Qué es la cobertura de Medicare para recetas médicas?

La cobertura de Medicare para recetas médicas es un seguro que ofrece el gobierno. Los planes cubren los medicamentos genéricos y de marca que usted necesita. La mayoría de los planes tienen una lista de medicamentos cubiertos por el plan. La lista puede que no incluya un medicamento en específico que usted está tomando. Sin embargo, en la mayoría de los casos, un medicamento similar, que es seguro y eficaz debe estar disponible. Si no, su médico puede pedirle al plan una excepción para que cubra el medicamento que toma actualmente.

Los planes para recetas médicas que sirven su área deben tener un contrato con farmacias en su área. Llame al plan para asegurarse que las farmacias del plan sean convenientes para usted. Algunos planes le permitirán ordenar sus medicamentos recetados por correo.

## ¿Qué debo hacer ahora?

Considere sus tres opciones cuidadosamente. Si no se inscribe en un plan ni llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para rechazar la cobertura de Medicare para medicamentos, Medicare lo inscribirá en un plan de recetas médicas. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Para recibir ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente.

**Si desea quedarse con el plan en el cual Medicare lo inscribió, no tiene que hacer nada.** Llame a su plan para obtener información sobre su nueva cobertura, y lea los materiales que el plan le envía por correo. Averigüe si el plan incluye las farmacias que usted usa y cubre sus medicamentos.

Es posible que tenga que ir a la farmacia antes de que le llegue su tarjeta de membrecía. De ser así, lleve este aviso, o una carta del plan que muestre su número de confirmación. La farmacia puede facturarle directamente al plan. Lleve su tarjeta de Medicare y una forma de identificación con fotografía.

**Nota:** Si se ha mudado recientemente, por favor llame al plan para asegurarse que le ofrece servicios en el área donde reside actualmente. Si no, llame al 1-800-MEDICARE para escoger e inscribirse en un plan que ofrezca servicios en su estado.

## ¿Qué sucede si estoy tomando una medicina que mi Nuevo plan no cubre cuando la cobertura para medicamentos tome efecto?

Su plan Medicare de recetas médicas le dará un suministro provisional (una sola vez) de su medicamento actual. Durante sus primeros 90 días en el plan, Medicare le exige a los planes darle a usted y a su doctor, tiempo de encontrar otra medicina en la lista de medicamentos cubiertos por el plan que trabaje tan bien como la medicina que usted está tomando. Su doctor también puede hablar con su plan para solicitar una excepción para cubrir su medicamento actual. Llame a su plan para más información.

## ¿Puedo inscribirme en un plan Medicare de recetas médicas diferente?

Si califica para la Ayuda Adicional, puede cambiar, inscribirse o darse de baja de un plan Medicare de recetas médicas en cualquier momento. Para cambiar de plan, llame al nuevo plan para obtener información sobre como inscribirse. El inscribirse en un nuevo plan automáticamente le dará de baja de su plan actual. La cobertura de su nuevo plan comenzará al mes siguiente.

## ¿Cómo obtengo información sobre otros planes Medicare de recetas médicas?

Revise la lista de planes incluidos con este aviso para más información sobre otros planes de medicamentos recetados disponibles en su área. Usted puede inscribirse en cualquiera de los planes de la lista y pagar \$0 de prima. Compare los planes e inscríbese en un plan que mejor responda a sus necesidades. Revise que planes cubren los medicamentos que usted toma y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas. Si se inscribe en un plan que no está en la lista incluida con este aviso, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta en vez de \$0.

También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) para un asesoramiento personalizado y gratuito. Vea la parte delantera de este aviso para obtener el número de teléfono.

## ¿Qué sucede si tengo otra cobertura de medicamentos?

Si tiene, o es elegible para otros tipos de cobertura de medicamentos recetados, lea todos los materiales que reciba de su asegurador o proveedor del plan para saber cómo la inscripción en un plan de medicamentos recetados de Medicare puede afectar la cobertura que usted o su familia recibe actualmente. Puede que no necesite inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare. Ejemplos de otros tipos de cobertura de medicamentos recetados incluyen cobertura de un empleador o sindicato, TRICARE, Departamento de Asuntos del Veterano, o una póliza de Medigap (seguro suplementario a Medicare).

**Nota:** Si actualmente recibe los beneficios de salud o medicamentos a través de un plan del empleador o sindicato, usted o sus dependientes podrían perder dicha cobertura, y no recobrarla, si se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare. Si tiene preguntas hable con su administrador de beneficios, asegurador, o proveedor del plan.

## ¿Qué sucede si no deseo la cobertura de Medicare para recetas médicas?

Si no desea inscribirse y no quiere que Medicare lo inscriba en un plan de recetas médicas, llame al 1-800-MEDICARE y dígales inmediatamente que no quiere (rechazar) inscribirse en un plan de medicamentos recetados de Medicare. **Pero recuerde que no tiene que pagar por esta cobertura.** Si se da de baja y necesita medicamentos recetados, Medicare no pagará por sus medicinas hasta que se inscriba en un plan. Si continua siendo elegible para la Ayuda Adicional, podrá inscribirse en un plan de Medicare de recetas médicas en cualquier momento, pero tendrá que pagar una penalidad si se inscribe más tarde o si pierde la Ayuda Adicional.

## Planes de Recetas Médicas en Maine y New Hampshire con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 1	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Preferred	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-877-353-3771 (Maine) o 1-866-634-9412 (New Hampshire).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 2	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al número que aparece al otro lado de esta página.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Nueva York con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First United American Life Insurance Company	First United American - Select	866-524-4171
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 3	877-357-1685
Humana Insurance Company of New York	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Preferred	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

## Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-701-0501.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Nueva Jersey con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-792-8820.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Delaware, Distrito de Columbia y Maryland con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

ORGANIZATION	MEDICARE DRUG PLAN	PHONE
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 5	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al número que aparece al otro lado de esta página.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Pensilvania y Virginia Occidental con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 6	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-783-7067 (Pensilvania) or 1-877-987-4463 (Virginia Occidental).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Virginia con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Blue MedicareRx	Blue MedicareRx Standard	800-261-8667
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-552-3402.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Carolina del Norte con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-443-9354.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Carolina del Sur con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 9	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
Windsor Rx	Windsor Rx	888-674-3483

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-868-9095.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Georgia con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Blue MedicareRx	Blue MedicareRx Standard	800-261-8667
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-669-8387.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Florida con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-963-5337.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Alabama y Tennessee con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg12	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
Windsor Rx	Windsor Rx	888-674-3483

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-243-5463 (Alabama) o 1-877-801-0044 (Tennessee).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Michigan con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 13	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-803-7174.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Ohio con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 14	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

## Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-686-1578.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Indiana y Kentucky con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

ORGANIZATION	MEDICARE DRUG PLAN	PHONE
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 15	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-452-4800 (Indiana) o 1-877-293-7447 (Kentucky).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Wisconsin con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 16	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-242-1060.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Illinois con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 17	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-548-9034.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Missouri con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 18	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-390-3330.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Arkansas con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Essentials	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 19	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
UniCare	MedicareRx Rewards Standard	877-541-7382
United American Insurance Company	United American - Preferred	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151
Windsor Rx	Windsor Rx	888-674-3483

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-224-6330.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Mississippi con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 20	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
UniCare	MedicareRx Rewards Standard	877-541-7382
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
Windsor Rx	Windsor Rx	888-674-3483

## Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-948-3090.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Louisiana con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 21	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
Sterling Life Insurance Company	Windsor Rx	888-900-4307
UniCare	MedicareRx Rewards Standard	877-541-7382
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-259-5301.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Texas con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 22	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
Sterling Life Insurance Company	Windsor Rx	888-900-4307
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-252-9240.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Oklahoma con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 23	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
Sterling Life Insurance Company	Windsor Rx	888-900-4307

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-763-2828.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Kansas con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 24	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-860-5260.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Iowa, Minnesota, Montana, Nebraska, Dakota del Norte, Dakota del Sur y Wyoming con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbase en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

ORGANIZATION	MEDICARE DRUG PLAN	PHONE
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
Sterling Life Insurance Company	Windsor Rx	888-900-4307

## Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al número que aparece al otro lado de esta página.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Nuevo México con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
UniCare	MedicareRx Rewards Standard	877-541-7382

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-432-2080.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Colorado con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-888-696-7213.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Arizona con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
UniCare	MedicareRx Rewards Standard	877-541-7382
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Preferred	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-432-4040.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Nevada con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-307-4444.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Oregón y Washington con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 30	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
Sterling Life Insurance Company	Windsor Rx	888-900-4307
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-722-4134 (Oregón) o 1-800-562-6900 (Washington).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Idaho y Utah con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Bravo Health	BravoRx	800-723-9209
CIGNA Medicare Rx	CIGNA Medicare Rx Plan One	800-735-1459
Community CCRx PDP	Community CCRx Basic	866-423-5040
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 31	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
Medco Medicare Prescription Plan	Medco Medicare Prescription Plan - Value	800-758-3605
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
Sterling Life Insurance Company	Windsor Rx	888-900-4307
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-247-4422 (Idaho) o 1-800-541-7735 (Utah).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en California con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-434-0222.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Hawai con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
Aetna Medicare	Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan	800-832-2640
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus Silver	866-250-2005
Health Net	Health Net Orange Option 1	800-606-3604
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 33	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript Insurance Company	CVS Caremark Value	866-552-6106
UniCare	MedicareRx Rewards Standard	877-541-7382
United American Insurance Company	United American - Select	866-524-4169
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Preferred	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

## Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-888-875-9229.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**

## Planes de Recetas Médicas en Alaska con Prima de \$0

**Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.** Usted pagará hasta \$2.50 por un medicamento genérico y hasta \$6.50 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas.

<b>ORGANIZATION</b>	<b>MEDICARE DRUG PLAN</b>	<b>PHONE</b>
First Health Part D	First Health Part D Premier	800-882-3822
HealthSpring Prescription Drug Plan	HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 34	877-357-1685
Humana Insurance Company	Humana Walmart-Preferred Rx Plan	800-706-0872
WellCare	WellCare Classic	888-293-5151

### Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-478-6065.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).  
TTY users should call 1-877-486-2048.**